



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA  
EDUCACIÓN  
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**TEMA:**

**(In) satisfacción en la repetición de cargar**

**AUTOR (ES):**

**Gómez Salazar, Liliana Stefanía**

**Componente práctico del examen complejo previo a la  
obtención del título de grado de Licenciado en Psicología  
Clínica**

**TUTOR (A)**

**Álvarez Chaca, Carlota Carolina**

**Guayaquil, Ecuador  
26 de febrero del 2020**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

## **CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente **componente práctico del examen complejo**, fue realizado en su totalidad por **Gómez Salazar Liliana Stefanía**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciado en Psicología Clínica**

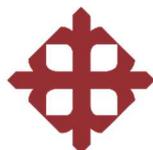
**TUTOR (A)**

f. \_\_\_\_\_  
**Álvarez Chaca, Carlota Carolina**

**DIRECTOR DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_  
**Galarza Colamarco, Alexandra Patricia**

**Guayaquil, a los 26 del mes de febrero del año 2020**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

## **DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **Gómez Salazar Liliana Stefanía**

### **DECLARO QUE:**

El **componente práctico del examen complejo, “(In) satisfacción en la repetición de cargar”** previo a la obtención del título de **Licenciado en Psicología Clínica**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, a los 26 del mes de febrero del año 2020**

**EL AUTOR (A)**

f. \_\_\_\_\_  
**Gómez Salazar Liliana Stefanía**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

## **AUTORIZACIÓN**

Yo, **Gómez Salazar Liliana Stefanía**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución el **componente práctico del examen complejo “(In) satisfacción en la repetición de cargar”** cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 26 del mes de febrero del año 2020**

**EL (LA) AUTOR(A):**

f. \_\_\_\_\_  
**Gómez Salazar Liliana Stefanía**

## INFORME DE URKUND

URKUND

Documento [/Ini satisfacci3n en la repetic3n de cargar.docx](#) (D63400075)

Presentado 2020-02-03 22:19 (-05:00)

Presentado por gomez\_lsgs97@hotmail.com

Recibido carlota.alvarez.ucsg@analysis.orkund.com

**0%** de estas 11 p3ginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

**TEMA:** (In) satisfacci3n en la repetic3n de cargar

**ESTUDIANTE:** Liliana Stefania G3mez Salazar

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**INFORME ELABORADO POR:**

  
Psic. Cl. Carlota Carolina Alvarez Chaca, Mgs.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**  
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_  
**PSIC. CL. ALEXANDRA PATRICIA GALARZA COLAMARCO, MGS.**  
DIRECTOR DE CARRERA

f. \_\_\_\_\_  
**PSIC. CL. FRANCISCO XAVIER MARTÍNEZ ZEA, MGS.**  
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. \_\_\_\_\_  
**PSIC. CL. DAVID JONATAN AGUIRRE PANTA, MGS**  
DOCENTE REVISOR

# INDICE

1	RESUMEN .....	VI
2	ABSTRACT.....	VII
3	INTRODUCCIÓN.....	2
4	DESARROLLO .....	3
4.1	Nivel Descriptivo o Fenomenológico .....	3
4.1.1	Motivo de Consulta.....	3
4.1.2	Historia del Síntoma.....	3
4.2	Nivel Dinámico .....	5
4.3	Nivel Estructural.....	10
4.3.1	Problemas que plantea el caso. ....	11
4.3.2	Aspectos conceptuales significativos.....	12
5	CONCLUSIONES.....	13
6	REFERENCIAS.....	14

## RESUMEN

En el presente trabajo se pudo identificar y analizar los distintos conceptos presentados desde la corriente psicoanalítica, para sustentar y revelar el diagnóstico estructural a partir del siguiente caso clínico denominado originalmente como “Caso Miriam”. La voz y mirada de Miriam, en conjunto con su relato da cuenta de una Neurosis en modalidad histérica. Al hacer un recorrido en los diferentes momentos que ella relata referente a su infancia, y distintas relaciones con varios miembros de su familia resulta que es lo que la lleva de urgencia a consulta, lo que le aqueja del Otro. En análisis, se da apertura a la escucha y ella llega angustiada debido a sus dificultades económicas, pero a largo del desarrollo del trabajo analítico se van puntualizando otras estancias de la vida de Miriam, en el que se pudo evidenciar su posición subjetiva. Lo que le inquieta es lo que al final la moviliza; pues se puede revelar ciertos rasgos identificatorios con ciertos relatos de sus padres que hacen que Miriam caiga en un ciclo repetitivo de “hacerse cargo” y “ser el custodio protector” para dar cuenta de su existencia. Al final, el proteger al Otro es una forma de existir como sujeto.

**Palabras Claves:** Goce, síntoma, represión, histeria, identificación.

## **ABSTRACT**

In this research, it was possible to identify and analyze the different concepts based on the psychoanalytic current, to support and reveal the structural diagnosis from the following clinical case originally referred to as "Miriam's Case". The voice and look of Miriam, with her speech, points to a Neurosis in hysterical mode. Analyzing the different moments that she relates in concern of her childhood, and different relationships with the members of her family, it turns out that it is what takes her urgently to therapy, where she complains about the Other. In an analysis, there is an opening to listen and she complains about her economic difficulties but throughout the development of the analytical work, we would see other scenes about Miriam's life, in which her subjective position could be evidenced. What worries her is what mobilizes her; it is possible to reveal certain identifying features with certain stories of her parents that make Miriam fall into a repetitive cycle of "taking charge" and "being protective" to account for her existence. In the end, protecting the Other is a way of existing as a subject.

**Keywords:** Enjoyment, symptom, repression, hysteria, identification.

## INTRODUCCIÓN

A través del discurso del sujeto, se puede evidenciar diferentes acontecimientos que develan el origen de su angustia. Y, es por medio del desarrollo del siguiente caso que se puede fragmentar su relato en distintos antecedentes, los cuales se analizarán y se llegará a un diagnóstico clínico, enfocado en una lectura psicoanalítica. Para llegar a sustentar su neurosis, se hará un recorrido en los puntos significativos de la historia de Miriam, en el cual se identifica su deseo, goce, construcción fantasmática, entre otros conceptos para así dar una interpretación a su angustia.

Por lo que, al recolectar información válida para la sustentación del caso, que será detallada a continuación por medio de los niveles fenomenológicos, dinámico y estructural, que darán como resultado un diagnóstico pertinente al mismo. En el primer nivel, se darán a conocer detalles descriptivos sobre la historia de Miriam, su motivo de consulta, dichos, recuerdos de la infancia e historia en general. En el siguiente nivel, se relacionará lo descriptivo con lo teórico mediante los puntos significativos del caso como represión, trauma, fantasma, deseo, goce y significantes amo. Por último, se hará un recogimiento de cada detalle para dar cuenta del diagnóstico estructural de una Neurosis de modalidad Histórica.

En el presente trabajo se analizará el motivo de consulta de Miriam, que a partir de una llamada en el cual dará a conocer su angustia y pide ser atendida inmediatamente pues, en primera instancia llegará con un desconocimiento en el saber, que posteriormente lo justificará a la pérdida de trabajo de su esposo. Es gracias a su relato, que dará a conocer su motivo manifiesto, el cual gira entorno a noticias de enfermedad y muerte por lo que ella siente que en cualquier momento le anunciarán una mala noticia.

A pesar de no tener un síntoma somático como tal, existirán otros recursos que darán cuenta de su histeria; es mediante el significante “hacerse cargo” que dará a conocer su posición sacrificial en la repetición e identificación a lo largo de su discurso. Pero, ¿Cómo se formulará este significante en su historia para analizar su posición subjetiva como una forma de existir para Miriam?

## DESARROLLO

### 4.1 Nivel Descriptivo o Fenomenológico

#### 4.1.1 Motivo de Consulta

Miriam acude a análisis argumentando desconocer lo que le sucede. Al desarrollarse su primera entrevista, en la cual pide ser recibida con urgencia, alega sentirse con la “carga económica” de su casa ya que su marido se encuentra sin trabajo. Lo que la angustia es el posible deterioro de la economía del hogar, a pesar de haber ahorrado por 15 años acumulando una cantidad considerable que podía asegurar un futuro tranquilo, pero ella no lo sentía de esa manera.

#### 4.1.2 Historia del Síntoma

Miriam, es una mujer que tiene alrededor de 40 años y con voz angustiada pide ser atendida con urgencia. Su discurso es interrumpido por su voz llorosa, el cual relata diversos hechos alrededor del significante “cargar”. En un primer instante, su queja apunta a la economía de su casa junto con la pérdida del trabajo de su marido; sin embargo, a lo largo del trabajo analítico se van desarrollando otros hechos entorno a su historia familiar. Por medio de su discurso, es que se puede evidenciar que Miriam no vive en su presente, sino que, por situaciones ocurridas en el pasado, ligados a pérdidas e identificaciones, es que se proyecta en un futuro catastrófico.

Al describir su estructura familiar, se puede decir que sus padres estuvieron casados por más de cincuenta años y Miriam, es la cuarta de sus seis hijos. Alrededor de sus 6 años, Miriam vive una ‘catástrofe afectiva’, en el que se entera accidentalmente sobre la infidelidad de su padre hacia su madre. Ante esta situación, la madre se aisló del mundo, sumergiéndose en una fuerte depresión. En esa misma época, es cuando nacen los hermanos gemelos, por lo que los tres hermanos mayores de Miriam optaron por enfocarse en su vida social, dejando a Miriam sola con la tristeza de la madre.

En el transcurso de los años, ella se iba haciendo cargo de las necesidades de los demás como una forma de sostenerlos, posicionándose como la cuidadora y protectora de los otros. En diferentes escenas, vemos

como ella se hace cargo de los miedos de la hermana, del dolor de la misma ante la muerte de uno de sus novios, del proteger al padre y a la madre frente a la infidelidad para evitar discusiones, y posteriormente cuidar de su cuñado al caer enfermo, entre otros. Pues los padres, reconocían las dificultades de todos sus hijos menos las de Miriam.

Al pasar los años, ella se enfrenta ante otros hechos que marcan su historia. En diversos puntos de su relato, ella encuentra paz y tranquilidad que luego le es arrebatado por noticias de enfermedad y muerte. En su infancia y adolescencia, recuerda la casa de sus primos como un lugar lleno de alegría y, luego de unos años al morir su tío de una enfermedad repentina es que se encuentra rodeada de mujeres entristecidas. En su adultez, ella viaja dos veces fuera del país por razones académicas y es aquí que vuelve a encontrar este periodo de calma, sin embargo, no dura mucho debido a las muertes repentinas de dos seres queridos. La primera de su amigo por un accidente, y la segunda de su novio por enfermedad.

En diversas situaciones, se ha podido describir su rol en la familia impuesto por un otro con la finalidad de sentirse aprobada, para existir como sujeto. Al casarse con un hombre 10 años mayor a ella, quien la hace sentir ligeramente protegida, es excesivamente tolerante por lo que nunca llevó a movilizarla de su posición subjetiva como protectora de los demás, ya que también accedía. Uno de sus hermanos, le pide ayuda y cuando lo acepta, este invade poco a poco su privacidad y abusa de los recursos dados por la misma. Es en este momento, el cual siente angustia y se moviliza ante la invasión del Otro.

A través del trabajo analítico, se pudo visualizar ciertos rasgos identificatorios con la historia de sus padres. La madre, cuando era joven, tuvo que hacerse cargo de su madre viuda y de sus hermanas, lo que atribuye apoyarse entre hermanos; es aquí cuando se apropia de "hacerse cargo". Por otro lado, con el padre, es de quien hereda el lado protector y proveedor del bienestar económico. Por ende, Miriam cae en un ciclo repetitivo lleno de significantes acogidos para constituirse como sujeto dejando a un lado lo propio como una forma de existencia.

## 4.2 Nivel Dinámico

Miriam acude a análisis e insiste que no sabe lo que le está pasando y es a través de elementos como su voz y mirada el cual revela su angustia. Es en aquello que no puede poner en palabras donde hay resistencia de tramitar un hecho censurable por el no querer saber: “Los conflictos surgen cuando se producen experiencias nuevas, que tienen alguna vinculación con aquello que ha sido previamente reprimido” (Fenichel, 1997, pág. 176) En un primer momento se lo podría ubicar en los padres que no reconocen la falta de Miriam sino solo de la hermana y ella renuncia a sí misma para acoger el deseo del otro.

Es decir que, por medio de los acontecimientos disruptivos de su historia en el cual caracteriza su síntoma, que no está a nivel somático, sino que ha quedado separada de otras representaciones psíquicas y lo traduce en el no saber qué le pasa. Se encuentra en estado de alerta, con pensamientos que rondan en un futuro catastrófico por miedo a noticias de enfermedades y muertes repentinas, citando a Miller (2006) propone que: “Lo sintomático consiste en un significante cuyo significado está reprimido. El material significativo del síntoma puede ser tomado en una parte del cuerpo, parasitado por significado reprimido, o en el pensamiento.” (Miller, pág. 456) Es aquí, donde se desenvuelve, la vía de acceso al real de Miriam que es lo que no puede ser nombrado; donde se escabulle en un primer momento y luego se le atribuye a la pérdida de trabajo del esposo de Miriam junto con la carga económica que le impide ahorrar. Sin embargo, en sesiones posteriores lo real para ella sería entorno a los antecedentes de muertes y enfermedades repentinas que no le dejaba vivir su presente, a lo que su yo lo escenifica internamente como un trauma, y en su lugar se forma síntoma por la preocupación de cargar con la economía del hogar, situación que podría poner en peligro su posición subjetiva como cuidadora y proveedora de los demás.

Por lo que al buscar las diferentes causas del síntoma se encuentra con la ausencia de angustia en una escena en reacción al trauma, como reacción afectiva. Pero ¿Qué impide que haya una reacción adecuada al trauma? Se podría decir que la represión, lo que Miriam dice no saber, lo inasimilable para

ella. Sin embargo, lo asimilable queda bajo la pantalla de “cargar” al someterse a la demanda del otro. En su relato, evidencia que está bajo la compulsión de que todo aquel que se acerque a ella terminaría siendo víctima de tragedia, este efecto traumático tiene lugar cuando un acontecimiento exterior se liga con un acontecimiento pulsional.

En su infancia, Miriam se hace cargo de la tristeza de la madre cuando se entera sobre la infidelidad del padre que en un primer momento no hace señal de síntoma a pesar de haber experimentado displacer, es decir, en un primer momento no explica la determinación de su pensamiento. Es a través de las contingencias en su adolescencia, en las cuales Miriam se hace cargo del dolor y miedos de su hermana y los padres no reconocieron las dificultades de Miriam, en el cual hay un retorno como reactivo del dolor primario que no fue resuelto, hay una correlación de acontecimientos significativos.

(...) se instala en el inconsciente del niño un exceso de tensión inasimilable y errabunda que no llega a descargarse en una llamada de socorro, por ejemplo, o en la acción motriz de la fuga. Esta demasía del afecto subsistirá en el yo a la manera de un quiste, y pasará a constituir el foco mórbido generador de los futuros síntomas histéricos. (Nasio, 1990, pág. 14)

Sin embargo, hay algo que se repite e inscribe algo de lo propio en este pensamiento catastrófico, ya que hay otros episodios que también la han marcado en lo que concierne con la muerte y enfermedad, se destacan momentos en los cuales dice sentirse en paz y tranquila que posteriormente es arrebatado por una mala noticia catastrófica. En la adolescencia atraviesa la muerte de su tío - recuerda esa casa como un lugar propio de paz - y se ve rodeada de mujeres tristes que una vez le proveyeron calma. Más adelante, en su adultez vuelve a encontrar un periodo de calma al viajar fuera del país por razones académicas y una vez más, se enfrenta con noticias de enfermedad y accidentes con personas cercanas a ella. Pues, “El sujeto, en el duelo por la muerte de personas queridas, es asediado por lo traumático, ante ese golpe se desarma la trama significativa que sostiene su escena del mundo y a su propia subjetividad” (Elmiger, 2010)

Por otro lado, a la edad de 6 años Miriam se encuentra sola ante esta “catástrofe afectiva”, en este antecedente hay un indicio de un recuerdo

primitivo en lo que posteriormente se posicionaría su subjetividad. Se encuentra atrapada al servicio del otro, así como en un primer momento lo hizo con su madre, donde en diversos momentos recalca el “hacerse cargo”, pero ¿de quién? Al hacerse cargo de las necesidades de los demás, en el que será una forma de *hacerse cargo* de su existencia, de existir como sujeto; significativo que estará de forma intermitente a lo largo de la vida de Miriam, en un primer momento al *hacerse cargo* de la tristeza de la madre, luego al *hacerse cargo* de los miedos y dolores de la hermana en la adolescencia y por último, el *hacerse cargo* del cuidado de su cuñado luego de sufrir un accidente cerebro-vascular, al final es *hacerse cargo* de los propios miedos de la hermana además de *hacerse cargo* de la economía de su hogar cuando su esposo pierde su trabajo.

Freud después se percató de que detrás del síntoma estaban los fantasmas montados a partir de experiencias vistas y oídas tempranamente por el sujeto en su infancia, y se dio cuenta también que la matriz del fantasma estaba comandada por una fijación de goce, por la huella de un primer encuentro traumático con el goce. (Esqué, 2011)

Es en la incidencia del Otro en el que se constituye su fantasma en el cual devela su relación con sus significantes. Es en base a estos significantes tomados por sus padres, en el que se articulará su síntoma dando paso a la escena fantasmática donde la combinación de aquellos fragmentos vividos dará como resultado la posición de Miriam. Su forma de relacionarse con el mundo será por medio del ‘*hacerse cargo*’ y ‘*protegerlos*’ de los dolores y miedos de este otro (ser la ‘*guardiana*’), que será un punto de fijación de goce, es ella quien se ofrecerá en posición objeto. Y, al hacer su elección de pareja, este se adhiere a su fórmula y no la moviliza. Es su esposo quien acoge y no cuestiona su posición, por lo que se instituye en su posición de objeto de goce masoquista.

Una escena fantasmática tan "verdadera" como la antigua escena traumática ocurrida en la realidad, dará entonces forma y figura dramática a la tensión deseante. Esta tensión, una vez fantasmaticizada, es decir, atemperada por el fantasma, sigue siendo una tensión igualmente insoportable, pero ahora está integrada en la escena del fantasma y a ella se circunscribe. Ahora la llamamos angustia fantasmática. La angustia es el nombre que adoptan el deseo y el goce una vez inscritos en el marco del fantasma. (Nasio, 1990, pág. 24)

En otras palabras, el fantasma quedará sujeto a las demandas del Otro, a las voces imperativas de los padres el cual atribuye el “*ser la guardiana*” y “*hacerse cargo*”; el objeto que será ella misma es quien servirá como defensa frente a su angustia, misma que se desbaratará ante alguna acción de la represión, que le dará paso a ser el señuelo del Otro, es decir hacerse necesaria para el Otro. Pero, ¿Qué es lo que se vuelve insoportable? Pues, lo asimilable para Miriam queda atrapado bajo la red del “cargar” pero lo insoportable para ella, en un primer momento es lo que “no sabe” que posteriormente se lo puede traducir al movilizar su posición como una resignificación del “cargar”, el desbarate de la defensa. La angustia será el núcleo del sufrimiento de Miriam y a su vez su defensa contra la aproximación del goce absoluto.

A lo que Miriam acoge este significante en particular extraído desde la historia de la madre, ya que la madre también pasó por una situación similar retomando el apoyarse entre familiares, principio básico en su núcleo familiar. Es a partir de este significante “*hacerse cargo*” que está por encima de los otros, que será el eje para hacerse un lugar como sujeto, es a través de este significante amo el cual permitirá explicar la forma de relacionarse con el otro.

Lacan va más allá y plantea al significante desgajado de la significación. Es decir que el Significante Amo no espera al Significante dos, al saber, para articularse y producir efectos. Si bien la significación, los efectos de sentido, están comandados por el segundo significante, por el *après-coup*, como retomó Lacan de Freud, la acción del significante como Uno-sólo, lo que produce son efectos de goce en el cuerpo. (Cuñat, 2014)

Es por medio de este significante que se establece un orden como efecto de su estructura, donde se lo podría anexar en el hacerse necesaria para el Otro. Desde lo transmitido por la madre, hay una incidencia en orden de lo simbólico. Habrá otros significantes que también prevalecerán del lado del padre, que es ser el “*custodio protector*” de la familia y asegurar el bien económico. Por lo que, a partir de este significante entra en una estructura binaria en el que hay un segundo significante que tiene un valor subjetivo para el otro, para el padre.

Al entrar en una lógica repetitiva en la historia de Miriam, se puede mencionar que: “Lacan sostiene que la repetición es necesaria para el goce, ‘la repetición se funda en un retorno de goce. La repetición apunta al goce’” (Lacan citado en Miller, 2000, pág. 167) Es gracias a estos significantes, que operará como una forma de hacer un lazo con el otro, una forma de ser aprobada, al someterse al servicio del otro es que postergará muchas veces lo propio. Será en su deseo insatisfecho en el cual impedirá sus propias tramas, goza en el ser privada de lo propio a partir de la repetición. Lo fundamental en el goce es el déficit, la histérica goza de estar privada.

La estrategia histérica se ubicaría el inicio de este ciclo, en el que Miriam se hace necesaria, se va a ubicar en la falta del Otro como objeto para sostener los miedos y dolores de los padres, sobre todo los de la hermana y como resultado obtendrá una mirada de reconocimiento, en el que se sostendrá como sujeto. Se sostiene como posible.

Ante la mezcla de la pérdida y frustración, no hay una armonía como tal, hay una privación en el sostener al otro para sostenerse a sí misma de sus ideales, pero es desde su insatisfacción por el cual queda presa en la repetición. “En otras palabras, disfruta de simplemente quererlo y de verse privada de él. El placer que se obtiene de la autoprivación es significativo en la histeria (...) Ella es perfectamente consciente de que quiere, que su deseo quede insatisfecho.” (Fink, 2014, pág. 161) En este caso, cuando Miriam va al extranjero donde el otro cuida de ella, es allá donde se desprende de su posición de cuidadora además de sumarle acontecimientos trágicos como la muerte y enfermedad de este otro que la cuidaba por ende, es movilizadada y regresa a su país para hacerse cargo del otro para no pensar en el deseo propio, pues queda ligada a la demanda del otro.

El deseo de angustia, está frente a la amenaza de perderlo todo, en otras palabras, es lo que lo hace sufrir, pero paradójicamente es lo que la calma, el deseo se torna insatisfecho al no pensar en su deseo propio porque sabe lo que puede perder, su posición como guardiana.

### 4.3 Nivel Estructural

A partir de escenas claves en la historia de Miriam, podemos dar cuenta del diagnóstico estructural de una Neurosis de modalidad Histérica en el cual se le puede atribuir a través de diferentes puntos desglosados en el nivel dinámico. En un primer momento la paciente pide con urgencia ser atendida y llega con un aparente motivo de consulta que alega a la pérdida del trabajo del esposo, en este punto de entrada la histérica va a denunciar el funcionamiento que le impone el amo, el no poder ahorrar y hacerse cargo de la economía de su hogar “La posición que tenemos de entrada en cualquier análisis de una histérica es que viene a denunciar que hay alguien que ha causado el desorden de su mundo del cual ella es la víctima y no lo ha causado.” (Torres, 2005, pág. 81)

Sin embargo, este se transforma en no saber lo que le está pasando. Se pone en juego lo real en aquello que no puede poner en palabras, en donde hay un colapso en su discurso en el cual por su voz llorosa le impide relatar lo que le angustia, y queda descubierto que algo en su subjetividad está movilizada.

Para comprender mejor esta estructura es necesario remitirse a la lógica de la génesis de la histeria, que conduce en primera instancia al deseo insatisfecho. El deseo del sujeto, en general es el deseo del Otro que lo hace propio, es decir no ocupa una posición deseante, sino que se ubica como objeto de deseo, el cual conduce al goce. En este caso, Miriam se posiciona como objeto frente a la demanda del Otro al sostener los miedos y dolores del Otro como una forma de sostenerse, se olvida de lo propio y gozará en la repetición del “hacerse cargo” bajo la privación. No accede y queda en la insatisfacción.

Frente al peligro cesante del goce, la histérica se protege bajo su fantasma sacrificial porque es su forma de enfrentar al mundo desde su posición como “guardiana”, al responsabilizarse del Otro. “La posición del sujeto bien puede ser de rehusamiento, pero el fantasma fundamental, en cambio, se constituye en respuesta al Otro, <que me pone esa cadena (el fantasma fundamental puede calificarse de cadena o eslabón) en la ley> -es

decir, en respuesta al padre simbólico o superyó.” (Fink, 2014, pág. 164) Es aquí que asume la importancia sobre los significantes amos heredados por los padres, de la madre proviene el “hacerse cargo” por un principio familiar enraizado en su núcleo familiar y de lado del padre, “cuidadora y protectora” de la familia, sobretodo de la hermana.

Es a través del desfallecimiento del fantasma, lo que conlleva una angustia en Miriam que se lo traduce en el síntoma, no somático sino en la represión, en el no saber qué le pasa, que posteriormente se lo puede atribuir al pensamiento que gira en torno a lo real de la muerte y enfermedades repentinas. Pues, queda atrapada bajo la compulsión de que todo aquel ser querido que se le acerque será víctima de accidentes, por ende, busca sostenerlos y a su vez recibir una mirada de aprobación.

#### 4.3.1 Problemas que plantea el caso.

A través de la lectura del caso de Miriam, se podría decir que no se obtuvo un problema de teorización como tal al momento de analizar y ubicar puntos para dar cuenta de una Neurosis Histórica. Sin embargo, hay ciertos puntos en la historia de Miriam que si no se tiene diferenciado una estructura de la otra (obsesión) podría presentar una confusión.

Existen diversos puntos en los cuales se podría confundir y sostener que este podría ser un caso de Neurosis Obsesiva. Al llegar a consulta, Miriam comenta alrededor de la pérdida de trabajo del esposo, por ende, en ella recae la carga económica de su hogar lo que le impide ahorrar. El tema del ahorro, se podría presentar como una idea obsesiva (rumiar), que la mortifica. Sin embargo, el tema del ahorro no va del lado del retener, sino que se presenta como una forma de desestabilizar su posición sacrificial, de guardiana. Pues, al tener la carga económica teme perder el capital ahorrado y no poder proteger a su familia tal como el padre lo hizo, pero es por la identificación con este significativo amo.

Otro punto a considerar es el deseo. En el caso de Miriam con relación a lo propio, se podría confundir al evitar el acto (procrastinación) como tal, sin embargo, ella se ubica como indispensable para el Otro como una forma de reconocimiento que lo lleva a la insatisfacción. La cuestión es que en la obsesión hay rechazo del Otro, rechazo del efecto que se intenta objetar en la duda, en el ¿Soy o no soy? Y, en este caso no hay rechazo como tal, es ella quien se ubica como posición de objeto para sostener al Otro como un medio de reconocimiento de su existencia como sujeto.

#### 4.3.2 Aspectos conceptuales significativos.

Es en la falla del Otro que se vincula con el deseo, y es donde se anuncia la falta. Es en esta posición, el cual el sujeto viene a hacerse cargo de la falla haciéndola propia, por ende, la posición viene desde lo sacrificial, deja a un lado el objeto de deseo y acoge la demanda del Otro, poniéndose en posición objeto. En la infancia, los padres no dan cuenta de la falta de Miriam, pero sí de la falta de la hermana, por lo que Miriam se posiciona como objeto y se hace cargo de los miedos y dolores de ella. En otras palabras, la posición histérica como sujeto de deseo va en función al Otro, y es a través de los significantes amos que podemos dar cuenta de la posición subjetiva de Miriam.

## CONCLUSIONES

Desde la vertiente psicoanalítica, es importante destacar el recorrido del síntoma de Miriam en base al impedimento de poder ahorrar y sobrellevar la parte financiera de su hogar. Por medio de la desestabilización de su angustia, hay una apertura para analizar lo que pone en juego en lo real. En su relato se puede destacar que su síntoma está en relación con el Otro, con el Otro familiar que da cuenta de su neurosis histérica.

El sujeto histérico pretende denunciar al Otro, quejarse del Otro en este caso Miriam se queja sobre la pérdida de trabajo del esposo y a su vez este le impone una carga que le impide ahorrar temiendo que su situación económica se deteriore, como uno de los factores que moviliza su posición pues desencajaría con su posición de cuidar y proteger a su familia.

A partir de los acontecimientos relatados de su infancia y adolescencia que cobran sentido en análisis, se muestra la alienación con el deseo del Otro, ponerse en posición objeto y responsabilizarse de los dolores y miedos del Otro dejando a un lado sus aspiraciones para cubrir la falta del Otro. Acoge los significantes amos de sus padres y se identifica con ellos, poniendo su deseo insatisfecho como defensa primordial de la histeria.

## REFERENCIAS

- Cuñat, C. (Febrero de 2014). *NEL-Medellín*. Obtenido de <http://nel-medellin.org/incidencias-del-significante-amor/>
- Elmiger, M. E. (2010). *La subjetivación del duelo en Freud y Lacan*. Obtenido de Revista Mal-estar e subjetividades: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/malestar/v10n1/v10n1a02.pdf>
- Esqué, X. (Agosto de 2011). *NEL-México*. Obtenido de <http://www.nel-mexico.org/articulos/seccion/radar/edicion/71/403/El-sintoma-en-la-experiencia-analitica-principio-y-fin>
- Fenichel, O. (1997). *Teoría psicoanalítica de la neurosis*. México: Paidós.
- Fink, B. (2014). *Introducción Clínica al Psicoanálisis Lacaniano*. GEDISA EDITORIAL.
- González, G. (22 de Marzo de 2014). *NEL-Bogotá*. Obtenido de [http://nelbogota.blogspot.com/2014/03/blog-post\\_3421.html](http://nelbogota.blogspot.com/2014/03/blog-post_3421.html)
- Lacan citado en Miller, J.-A. (2000). *El lenguaje, aparato del goce*. Buenos Aires: Colección Diva.
- Miller, J.-A. (2006). *Introducción a la clínica lacaniana*. Buenos Aires: Paidós.
- Nasio, J. D. (1990). *El dolor de la histeria*. Buenos Aires: Paidós.
- Torres, M. (2005). *Clínica de las neurosis*. Buenos Aires: Instituto Clínico de Buenos Aires.



**Presidencia  
de la República  
del Ecuador**



**Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes**



**SENESCYT**

Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## **DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN**

Yo, **Gómez Salazar, Liliana Stefanía**, con C.C: # 0926419227 autor/a del **componente práctico del examen complejo: “(In) satisfacción en la repetición de cargar”** previo a la obtención del título de **Licenciado en Psicología Clínica** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **26 de febrero de 2020**

f. \_\_\_\_\_

Nombre: **Gómez Salazar, Liliana Stefanía**

C.C: **0926419227**



## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

### FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	(In) satisfacción en la repetición de cargar.		
<b>AUTOR(ES)</b>	Liliana Stefanía Gómez Salazar		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>	Psic. Carlota Carolina Álvarez Chaca, Mgs.		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	Facultad de Filosofía, Letras y ciencias de la Educación		
<b>CARRERA:</b>	Psicología Clínica		
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	Licenciado en Psicología Clínica		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	26 de febrero de 2020	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	24 páginas
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Neurosis Histórica, Construcción fantasmática, Deseo Insatisfecho.		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	Goce, síntoma, represión, histeria, identificación.		
<b>RESUMEN:</b>	<p>En el presente trabajo se pudo identificar y analizar los distintos conceptos presentados desde la corriente psicoanalítica, para sustentar y revelar el diagnóstico estructural a partir del siguiente caso clínico denominado originalmente como "Caso Miriam". La voz y mirada de Miriam, en conjunto con su relato da cuenta de una Neurosis en modalidad histérica. Al hacer un recorrido en los diferentes momentos que ella relata referente a su infancia, y distintas relaciones con varios miembros de su familia resulta que es lo que la lleva de urgencia a consulta, lo que le aqueja del Otro. En análisis, se da apertura a la escucha y ella llega angustiada debido a sus dificultades económicas, pero a largo del desarrollo del trabajo analítico se van puntualizando otras estancias de la vida de Miriam, en el que se pudo evidenciar su posición subjetiva. Lo que le inquieta es lo que al final la moviliza; pues se puede revelar ciertos rasgos identificatorios con ciertos relatos de sus padres que hacen que Miriam caiga en un ciclo repetitivo de "hacerse cargo" y "ser el custodio protector" para dar cuenta de su existencia. Al final, el proteger al Otro es una forma de existir como sujeto.</p>		
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> +593-996190432	<b>E-mail:</b> gomez_lsgs97@hotmail.com	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::</b>	<b>Nombre:</b> Martínez Zea, Francisco Xavier, Mgs.		
	<b>Teléfono:</b> +593-4-2209210 ext. 1413 - 1419		
	<b>E-mail:</b> francisco.martinez@cu.ucsg.edu.ec		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			